

ປະເທດ

ການແຈ້ງການເລື່ອງການອອກ CALFRESH ໃຫ້ເກີນ ຈຳລັບການລະເມີດ ໂຄງການໂດຍເຈດຕະນາ (IPV) ການປ່ຽນ ແປງສະຖານະຈາກຄວາມຜິດພາດ ຂອງຄອບຄົວທີ່ບໍ່ໄດ້ຕັ້ງໃຈ (IHE) ເປັນ IPV

ວັນທີແຈ້ງ : _____

ຊື່ເລຂາ : _____

ໝາຍເລກ : _____

ຊື່ບໍລິຫານ : _____

ໝາຍເລກ : _____

ໂທລະສັບ : _____

ທີ່ຢູ່ : _____

(ADDRESSEE)

ຄຳຖາມ? ຖາມພະນັກງານຂອງທ່ານ.

ໄດ້ມີການອອກເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ CalFresh ຫຼາຍເກີນໄປໃຫ້ທັບ:

- ຄອບຄົວ.
- ຄອບຄົວ, ຜູ້ທີ່ທ່ານໄດ້ໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນ.

ນີ້ຈຶ່ງວ່າຍອມຫຍັງ:

- ທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງກ່ຽວກັບການອອກເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ CalFresh ເກີນຈຳນວນໃຫ້ແລ້ວ ແລະທາງເຫດສະບານອາດຈະໄດ້ໃຫ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ CalFresh ກັບທ່ານໜ້ອຍລົງໃນ ແຕ່ລະເດືອນ ເນື່ອງມາຈາກເລື່ອງນີ້. ໄດ້ມີການຕັດສິນຢູ່ໃນສານ ຫຼືໂດຍການສືບສວນຂອງຝ່າຍ ບໍລິຫານຂອງລັດແລ້ວວ່າ ນີ້ແມ່ນການລະເມີດໂຄງການໂດຍເຈດຕະນາ (IPV) ຫຼືທ່ານໄດ້ເຊັນ ສັນຍາຍິນຍອມການບໍ່ມີສິດ ຫຼືການສະຫຼະສິດການສືບສວນທີ່ບໍ່ມີເງື່ອນໄຂທາງດ້ານບໍລິຫານ ແລ້ວ ແລະດຽວນີ້ແມ່ນເປັນ IPV. ແຈ້ງການນີ້ໄດ້ຮັບກ່ຽວກັບຈຳນວນທີ່ທ່ານຕິດຄ້າງຢູ່ໃນ ປະຈຸບັນ, ເຊິ່ງອາດຈະຫຼາຍກວ່າຈຳນວນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງມາກອນ. ທາງເຫດສະບານໄດ້ເກັບ ເອົາເງິນການອອກໃຫ້ເກີນໃນອັດຕາ 10% ຫຼື \$10 (ເຊິ່ງອັນໃດກໍໄດ້ທີ່ຫຼາຍກວ່າ) ຂອງເງິນທີ່ຈັດໃຫ້ທ່ານໃນແຕ່ລະເດືອນ, ດັ່ງນັ້ນ ຈຳນວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ CalFresh ທີ່ທ່ານໄດ້ອາດຈະປ່ຽນແປງ.

- ລາຍຮັບທີ່ໄດ້ມາບໍ່ໄດ້ລາຍງານນັ້ນບໍ່ຜ່ານເງື່ອນໄຂສຳລັບການຫັກ 20%.

ທ່ານອາດຈະຕ້ອງສົ່ງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ CalFresh ທີ່ເກີນມັນສິນ.

\$ _____ ເປັນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ເກີນທີ່ໄດ້ອອກໃຫ້ສຳລັບ ໄລຍະເວລາ _____.

ຄອບຄົວໄດ້ຮັບ \$ _____ ຢູ່ໃນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ CalFresh.

ຄອບຄົວຄວນຈະໄດ້ຮັບ \$ _____ ຢູ່ໃນ ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh.

\$ _____ (ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ເກີນ) ແມ່ນສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລົບອອກສິ່ງທີ່ທ່ານຄວນຈະໄດ້ຮັບ.

- ຈຳນວນນີ້ແມ່ນໄດ້ຖືກຫຼຸດລົງ \$ _____ ເພາະວ່າພວກເຮົາ ໄດ້ຕິດຄ້າງເງິນຊ່ວຍ ເຫຼືອລົດເຮືອນຈາກເດືອນຜ່ານມາ ຫຼືພວກເຮົາໄດ້ຮັບການຊຳລະສິນຂອງສ່ວນຈຳນວນທີ່ໄດ້ ຕິດຄ້າງ.
- ຈຳນວນນີ້ແມ່ນໄດ້ຖືກເພີ່ມຂຶ້ນ \$ _____ ເພາະວ່າ ການອອກໃຫ້ເກີນຂອງທ່ານ ໄດ້ຖືກສິດໄລ່ຕົວເລກສິນໃໝ່ ເພາະວ່າມັນເປັນ IPV.

ປະຈຸບັນນີ້ທ່ານຕິດຄ້າງຢູ່ \$ _____.

ກົດລະບຽບ: ກົດລະບຽບເຫຼົ່ານີ້ນຳໃຊ້ໄດ້ສື່: MPP 63-801.43, 63-801.23.

ທ່ານອາດຈະຫັບໝວນເບິ່ງຜວກມັນສິນຢູ່ທີ່ຕ້ອງການສະໜັບສະໜູນຂອງທ່ານ.

ການສືບສວນຄະດີຂອງລັດ: ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ມີການສືບສວນກ່ຽວກັບການປະຕິບັດນີ້ **ນອກຈາກວ່າ** ທ່ານໄດ້ຮັບການສືບສວນສາເຫດຂອງການອອກໃຫ້ເກີນນີ້ອະນຸຍາດແລ້ວ. ຖ້າທ່ານສິດວ່າ ຈຳນວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອໃໝ່ຂອງ CalFresh ທີ່ທ່ານຕິດຄ້າງນັ້ນບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ມີການສືບສວນໄດ້. ໝາດາມຫຼັງຂອງໃບນີ້ບອກວິທີການວ່າຈະເຮັດ ແນວໃດ. ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານອາດຈະບໍ່ຖືກປ່ຽນແປງ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການສືບ ສວນກ່ອນຈະມີການດຳເນີນມາດຕະການນີ້.

- ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຊ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ SSI ໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ເພື່ອມາຈຳລະການອອກ ໃຫ້ເກີນນີ້ສິນ.
- ການເກັບແມ່ນຈະເກັບຈາກຜູ້ໃຫຍ່ທຸກຄົນຢູ່ໃນຄອບຄົວ ເມື່ອເກີດມີການອອກໃຫ້ເກີນຂຶ້ນ.

ເບິ່ງວິທີການພວກເຮົາໄດ້ສິດໄລ່ຕົວເລກຈຳນວນເກີນທີ່ທ່ານໄດ້ຢູ່ໃນໃບສິດໄລ່ທີ່ນຳກັບແຈ້ງການນີ້.

ທ່ານຕ້ອງ:

ຈ່າຍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ທີ່ເກີນມັນສິນທັງໝົດ, ຫຼືປະກອບ, ເຊັ່ນ ແລະສົ່ງສັນຍາການຊຳລະສິນ (DFA 377.7G) ທີ່ໄດ້ຕິດອັດຕານີ້ກັບສິນ ແລະຈ່າຍຕາມທີ່ໄດ້ຕິດລົງໄວ້.

ການປະຕິບັດຂອງໂຄງການ:

- ສັນຍາການຊຳລະສິນຂອງທ່ານແມ່ນຈະອີງໃສ່ຄວາມສາມາດຂອງທ່ານໃນປະຈຸບັນເພື່ອ ຈ່າຍຕາມຕົວເລກສິດໄລ່ຂອງທາງເຫດສະບານ. ການປ່ຽນແປງໃດໜຶ່ງຢູ່ໃນຄວາມສາມາດ ຂອງທ່ານທີ່ຈະຊຳລະອາດຈະປ່ຽນແປງການຊຳລະປະຈຳເດືອນຂອງທ່ານ.
- ຖ້າທ່ານບໍ່ເຊັນ ແລະສົ່ງສັນຍາກັບສິນພາຍໃນ 30 ວັນ ຫຼັງຈາກນີ້ໄດ້ຮັບແຈ້ງການນີ້, ຈຳນວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ທີ່ທ່ານໄດ້ຈະຖືກຫຼຸດລົງ _____ % ໂດຍເລີ່ມຕົ້ນ _____.
- ຖ້າທ່ານບໍ່ຊຳລະສິນ, ທາງເຫດສະບານອາດຈະໃຊ້ວິທີການອື່ນເພື່ອເກັບເອົາເງິນທີ່ທ່ານຕິດ ຄ້າງມັນສິນເຊັ່ນ: ໂດຍຜ່ານທາງສານ, ວິທີການເກັບເງິນຂອງອົງການອື່ນໆ ແລະໂດຍໃຊ້ມາດ ຕະການໃນການເກັບເງິນຂອງລັດຖະບານກາງ.
- ຖ້າທາງການລະເມີດໂຄງການໂດຍເຈດຕະນານີ້ເປັນຄວາມຜິດພາດເປັນຄວາມຜິດຂອງ ຄອບຄົວໂດຍຕັ້ງໃຈ, ທ່ານຈະຖືກລົງ ໂທດ ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານຈະໃຊ້ເງິນທີ່ຕົນເອງຕິດຄ້າງຢູ່ແລ້ວ ກໍຕາມ.
- ຖ້າອັດຕາຮ້ອງເປັນເລື່ອງທີ່ຜິດກົດໝາຍ ຫຼືຄອບຄົວຖືກຮ້ອງຟ້ອງ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງເປັນ ຝ່າຍຮັບຜິດຊອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມເຕີມ ຫຼືຄ່າທຳນຽມສານອີກ.
- ຖ້າທ່ານບໍ່ຊຳລະເງິນຈຳນວນທີ່ທ່ານຕິດຄ້າງຢູ່, ເຫດສະບານອາດຈະເອົາເງິນການສົ່ງສິນ ຄ່າຜາສິລາຍໄດ້ໃຫ້ທັບທ່ານນັ້ນຈາກລັດຖະບານກາງ/ລັດ ແລະ/ຫຼືຂໍໃຫ້ສານຕັດເອົາຈາກ ຄ່າຈ້າງຂອງທ່ານ ຫຼືຈາກຊັບສິນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານເປັນເຈົ້າຂອງ.

ຄຳເຕືອນ: ຖ້າທ່ານສິດວ່າການອອກໃຫ້ເກີນນີ້ບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ນີ້ເປັນໂອກາດສຸດທ້າຍຂອງທ່ານທີ່ຈະຂໍ ໃຫ້ມີການສືບສວນ. ຖ້າທ່ານຍັງຢູ່ກັບ CalFresh, ທາງເຫດສະບານສາມາດເກັບເອົາການອອກໃຫ້ ເກີນນັ້ນໄດ້ໂດຍການຫຼຸດຈຳນວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ CalFresh ຂອງທ່ານລົງ. ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍ ເຫຼືອຈາກ CalFresh ກອນທີ່ຈະມີການຈ່າຍຄ່າການອອກໃຫ້ເກີນມັນສິນແລ້ວ, ທາງເຫດສະບານ ອາດຈະເອົາສ່ວນທີ່ທ່ານຍັງຕິດຄ້າງຢູ່ນັ້ນຈາກການສົ່ງເງິນມາສິລາຍໄດ້ທີ່ຈະສົ່ງສິນໃຫ້ທັບທ່ານນັ້ນ.

ສິດການສືບສວນຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສິດຂໍໃຫ້ມີການສືບສວນ ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການດຳເນີນການຂອງເຫດສະບານ. ທ່ານມີເວລານຳໜ້າ 90 ວັນ ເພື່ອຂໍຮ້ອງໃຫ້ມີການສືບສວນ. 90 ວັນແມ່ນເລີ່ມຈາກມື້ທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບເຫດສະບານໄດ້ສິ້ນສຸດ. ຖ້າທ່ານມີເຫດຜົນອັນດີເພື່ອຍັງຍືນຍົງເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງບໍ່ສາມາດຍືນຍົງການສືບສວນໄດ້ພາຍໃນ 90 ວັນ, ທ່ານຍັງອາດຈະສາມາດຍືນຍົງການສືບສວນໄດ້. ຖ້າທ່ານບອກເຫດຜົນອັນດີໄດ້, ກໍຍັງອາດຈະມີການກຳນົດເວລາສືບສວນໃຫ້ໄດ້.

ຖ້າທ່ານຂໍໃຫ້ມີການສືບສວນກ່ອນຈະມີການດຳເນີນການກ່ຽວກັບ ການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດ, Medi-Cal, CalFresh (ບັດອາຫານ - Food Stamps), ຫຼື ການດູແລເດັກ:

- ການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດ ຫຼື Medi-Cal ຂອງທ່ານແມ່ນຈະຍັງຄືເກົ່າ ໃນຂະນະທີ່ລໍຖ້າໃຫ້ມີການສືບສວນ.
- ການບໍລິການທາງດ້ານການດູແລເດັກຂອງທ່ານອາດຈະຍັງຄືເກົ່າ ໃນຂະນະທີ່ລໍຖ້າໃຫ້ມີການສືບສວນ.
- CalFresh (ບັດອາຫານ - Food Stamps) ຂອງທ່ານຈະຍັງຄືເກົ່າ ໄປຈົນກວ່າມີການສືບສວນ ຫຼືພົດໄລຍະການຍັງຍືນຍົງຂອງທ່ານ, ຈະເປັນອັນດີກໍໄດ້ທຶນອາດກ່ອນ.

ຖ້າການຕັດສິນການສືບສວນອອກມາບອກວ່າພວກເຮົາຖືກຕ້ອງ, ທ່ານຈະຕິດລັກຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບເກີນຈາກ ການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດ, CalFresh (Food Stamps) ຫຼືການບໍລິການດູແລເດັກ. ເມື່ອໃຫ້ພວກເຮົາຫຼຸດຈຳນວນ ຫຼືຢຸດເຊົາການໃຫ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານລົງກ່ອນການສືບສວນ, ໃຫ້ພວກເຮົາຢູ່ລຸ່ມນີ້:

ແມ່ນແລ້ວ, ຫຼຸດລົງ ຫຼື ຢຸດ: ການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດ CalFresh (Food Stamps)

ຫຼືການບໍລິການດູແລເດັກ

ໃນຂະນະທີ່ທ່ານລໍຖ້າລຳດັບສິດສືບສວນສຳລັບ: ສະໜັບສະໜູນເພື່ອເຮັດວຽກ:

ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເຂົ້າຮ່ວມໃນກິດຈະກຳຕ່າງໆ.

ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການຈ່າຍຄ່າດູແລເດັກສຳລັບການເຮັດວຽກ ແລະສຳລັບກິດຈະກຳທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກທາງເຫດສະບານກ່ອນແຈ້ງການນີ້.

ຖ້າພວກເຮົາບອກທ່ານວ່າ ການຈ່າຍຄ່າບໍລິການສະໜັບສະໜູນອື່ນຂອງທ່ານຈະຖືກຢຸດໄປ, ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍອັນໃດອີກ, ແນວໃດທ່ານຈະໄປເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳຂອງທ່ານກໍຕາມ.

ຖ້າພວກເຮົາບອກທ່ານວ່າ ພວກເຮົາຈະຈ່າຍການບໍລິການສະໜັບສະໜູນອື່ນໆຂອງທ່ານ, ຈະຈ່າຍພວກມັນໃຫ້ໃນຈຳນວນ ແລະໃນວິທີການທີ່ພວກເຮົາໄດ້ບອກກັບທ່ານຢູ່ໃນແຈ້ງການນີ້.

- ເມື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການບໍລິການສະໜັບສະໜູນ, ທ່ານຕ້ອງໄປເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳທີ່ທາງເຫດສະບານ ບອກໃຫ້ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມນັ້ນ.
- ຖ້າຈຳນວນການບໍລິການສະໜັບສະໜູນທີ່ທາງເຫດສະບານຈ່າຍໃນຂະນະທີ່ທ່ານລໍຖ້າລຳດັບສິດສືບສວນບໍ່ພຽງພໍ ທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານມີສ່ວນຮ່ວມໂຕ, ທ່ານສາມາດຢຸດການໄປເຂົ້າຮ່ວມກິດຈະກຳ.

Cal-Learn:

- ທ່ານບໍ່ສາມາດເຂົ້າຮ່ວມຢູ່ໃນໂຄງການ Cal-Learn ຖ້າພວກເຮົາບອກກັບທ່ານວ່າ ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການທ່ານໄດ້.
- ພວກເຮົາຈະຈ່າຍຄ່າການບໍລິການສະໜັບສະໜູນ Cal-Learn ຢູ່ໃນແຕ່ກິດຈະກຳທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດເທົ່ານັ້ນ.

ຂໍ້ມູນອື່ນໆ

ສະມາຊິກຂອງແຜນດູແລລຸ້ນຄອງ Medi-Cal: ການປະຕິບັດຢູ່ໃນແຈ້ງການນີ້ອາດຈະຢຸດບໍ່ໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການຈາກແຜນສຸຂະພາບດູແລລຸ້ນຄອງຂອງທ່ານ. ຫາກອາດຈະຕິດຕໍ່ກັບຝ່າຍການບໍລິການສະມາຊິກແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານກໍໄດ້ ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ.

ການຊ່ວຍເຫຼືອເດັກ ແລະ ຫຼີຫາງການແພດ: ອົງການຊ່ວຍເຫຼືອເດັກໃນທ້ອງຖິ່ນຈະຊ່ວຍເກັບກຳການຊ່ວຍເຫຼືອໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ເຖິງແມ່ວ່າທ່ານບໍ່ຢູ່ໃນການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດກໍຕາມ. ຖ້າເຮົາເຈົ້າເກັບກຳການຊ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ທ່ານຢູ່ໃນເວລານີ້, ເຮົາເຈົ້າຈະສືບຕໍ່ເກັບກຳໄປ ຈົນກວ່າທ່ານແຈ້ງເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ເຮົາເຈົ້າຢຸດເຊົາ. ເຮົາເຈົ້າຈະສົ່ງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອໃນປະຈຸບັນທີ່ໄດ້ເກັບກຳມັນໃຫ້ກັບທ່ານ ແຕ່ຈະເກັບຮັກສາເງິນທີ່ອາດຢູ່ກ່ອນທີ່ເກັບໄດ້ວ່າ ໂຕຕິດຄ້າງກັບທາງເຫດສະບານ.

ການວາງແຜນຄອບຄົວ: ຫ້ອງການສະໜັບສະໜູນຂອງທ່ານຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນກັບທ່ານ ເມື່ອທ່ານຂໍເຮົາມັນ.

ສຳນວນການສືບສວນ: ຖ້າທ່ານຂໍໃຫ້ມີການສືບສວນ, ພະແນກສືບສວນຂອງລັດຈະກຳນົດສຳນວນ. ທ່ານມີສິດເບິ່ງສຳນວນນີ້ກ່ອນການສືບສວນຂອງທ່ານ ແລະເມື່ອເຮົາສຳເລັດຕໍາແໜ່ງເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງເຫດສະບານ ກ່ຽວກັບຄະດີຂອງທ່ານຢ່າງນອຍສອງວັນກ່ອນການສືບສວນ. ຫາງລັດອາດຈະເອົາສຳເລັດການສືບສວນຂອງທ່ານໃຫ້ກັບກົມສະໜັບສະໜູນ ແລະ ກົມບໍລິການມະນຸດ ແລະສຸຂະພາບຂອງສະຫະລັດ ແລະກົມກະສິກຳ. (ພາກຕ່າງໆຂອງກົດໝາຍ W&I 10850 ແລະ 10950.)

ເພື່ອຂໍຮ້ອງໃຫ້ມີການສືບສວນ:

- ປະກອບຂໍ້ມູນໃສ່ໜ້ານີ້.
- ອັດສຳເລັດການໝ້າ ແລະດ້ານຫຼັງຂອງເຈ້ຍໃບນີ້ໄວ້ເປັນຫຼັກຖານຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຖາມເອົາ, ພະນັກງານຂອງທ່ານຈະເອົາໃບນີ້ໃຫ້ກັບທ່ານ.
- ສົ່ງ ຫຼືເອົາໃບນີ້ໄປໃຫ້ກັບ:

ຫຼື
 • ໂທຫາໝາຍເລກບໍ່ເສຍຄ່າ: 1-800-952-5253 ຫຼືສຳລັບການສືບສວນ ຫຼືຜູ້ທີ່ເປັນໄປ ຜູ້ໃຊ້ TDD, 1-800-952-8349.

ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ: ຫ່ານສາມາດຖາມກ່ຽວກັບສິດການສືບສວນຂອງທ່ານ ຫຼືສຳລັບການນຳສະເໜີຕໍ່ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານກົດໝາຍ ຢູ່ທີ່ໝາຍເລກໂທລະສັບຂອງລັດທີ່ໂທບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າ ທີ່ໄດ້ເຮັດເປັນລາຍການບັນເຊີວ່າຂາງເທິງ. ຫ່ານອາດຈະອໍາການຊ່ວຍເຫຼືອລາງທາງດ້ານກົດໝາຍໄດ້ຢູ່ທີ່ຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານກົດໝາຍ ຫຼືສິດທາງດ້ານສະໜັບສະໜູນໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໄປເຂົ້າຮ່ວມການສືບສວນຄົນດຽວ, ທ່ານສາມາດເອົາໝູ່ ຫຼືຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງໄປນຳ.

ຄຳສະເໜີຂໍໃຫ້ມີການສືບສວນ

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ມີການສືບສວນ ເນື່ອງມາຈາກການປະຕິບັດຂອງກົມສະໜັບສະໜູນຂອງເຫດສະບານ _____ ກ່ຽວກັບ:

ການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສົດ CalFresh (ບັດອາຫານ - Food Stamps) Medi-Cal

ອື່ນໆ (ເຮັດເປັນລາຍການ) ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ _____

ນີ້ຈຶ່ງວ່າຍ້ອນຫຍັງ: _____

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການອຽນເພີ່ມ, ໃຫ້ໝາຍໃສ່ບ່ອນນີ້ ແລະເພີ່ມເຈ້ຍໃບໃໝ່.

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ທາງລັດປະກອບຜູ້ແປພາສາທີ່ບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າໃຫ້ກັບຂ້າພະເຈົ້າ. (ພື້ນຖານ ຫຼືໝູ່ເພື່ອນບໍ່ສາມາດແປໃຫ້ກັບທ່ານໄດ້ຢູ່ໃນການສືບສວນ.)

ພາສາ ຫຼືພາສາເວົ້າຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນ: _____

ຊື່ຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຖືກປະຕິເສດ, ປ່ຽນແປງ ຫຼືຢຸດເຊົາເລື່ອງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ	
ວັນເກີດ	ໝາຍເລກໂທລະສັບ
ທີ່ຢູ່ຖະໜົນ	
ເມືອງ	ລັດ ລະຫັດໄປສະນີ
ລາຍເຊັນ	ວັນທີ
ຊື່ຂອງຜູ້ປະກອບແບບຟອມນີ້	ໝາຍເລກໂທລະສັບ

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ມີຊື່ລຸ່ມນີ້ເປັນຕົວແທນຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ໃນການສືບສວນນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ບຸກຄົນນີ້ເບິ່ງບັນທຶກຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຫຼືໄປເຂົ້າຮ່ວມໃນການສືບສວນໃຫ້ກັບຂ້າພະເຈົ້າ. (ບຸກຄົນນີ້ສາມາດເປັນໝູ່ ຫຼືມິນອຈ ແຕ່ບໍ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ທ່ານ.)

ຊື່	ໝາຍເລກໂທລະສັບ
ທີ່ຢູ່ຖະໜົນ	
ເມືອງ	ລັດ ລະຫັດໄປສະນີ